

학생봉사활동증명서(Student Service Learning Activity Verification)



Office of Student and Family Support and Engagement
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 560-51
2018년 9월

학생용 기재 방법: 이 양식의 1부와 3부를 파랑 또는 검정펜으로 판독할 수 있게 깨끗히 작성합니다. 비영리단체 세금 공제 기관이 2부를 작성합니다. 모든 서비스에 관한 기록은 정해진 기간 내에 SSL 담당교사에게 제출해야 합니다. **각 학기마다 학생의 성적표에 기록되기 위해서, 학생은 지정된 기간에 MCPS Form 560-51, Student Service Learning Activity Verification Form**을 SSL 담당교사에게 제출해야 합니다.

여름동안 이수한 학생 봉사시간—9월 마지막 금요일까지

여름기간과 1학기 동안 이수한 학생 봉사시간—1월 마지막 금요일까지

여름기간과 1학기, 2학기 동안 이수한 학생 봉사시간으로 고등학교 졸업반 학생이 받는 Certificate of Meritorious Service나 중학생이 받는

Superintendent's SSL Award를 받기 위한 경우—4월 마지막 금요일까지

여름기간과 1학기와 2학기 동안 이수한 학생 봉사시간—6월 마지막 금요일까지 꼭 제출해야 함

현재 학사연도 전 여름방학의 학습 봉사활동 시간을 포함한 현재 학사연도에 이수한 학습 봉사활동 시간은모두 SSL 양식에 기재하여 학교 SSL 담당자에게 6월 첫 금요일까지 꼭 제출해야 합니다.

1부: 학생정보-학생이 세금 공제 기관인 비영리단체의 검토 전에 적어야 합니다.

학생 이름 (성, 이름, 중간 이름 이니셜) _____ 학생번호 _____ 학년 _____
 학교 _____ 1교시 담당 교사 _____
 이메일 _____
 부모/후견인 이름 _____ 전화번호: 집 전화번호 또는 휴대전화 _____ - _____ - _____ 기타 _____ - _____ - _____

2부. 비영리단체, 세금 공제 기관에 관한 정보—준비와 활동 후, 일정 기간마다 수퍼바이저가 작성합니다. (Nonprofit, tax exempt ORGANIZATION INFORMATION—To be completed by the supervisor after the phases of preparation and action have occurred.)

기관(Organization) _____ 연방정부 고용인 고유번호 (Federal Employer Identification #) _____ - _____ - _____ 전화번호(Phone) _____ - _____ - _____
 주소(Address) _____ 이메일(E-mail) _____
 활동에 대한 설명(Describe Activity/마친 활동의 기재/performed) _____

서비스 기록(Service Record)

봉사날짜(Date From)	봉사날짜(Date To)	서비스 제공 일 수 (# Days of Service)	하루당 시간 (# Hours Per Day) (24시간당 최장 8시간 제공/ 8 in a 24 hour period maximum)	봉사활동 시간의 합계 (Total # of Hours Completed) (봉사활동 한 시간은 SSL 시간 한 시간에 해당)
부터	까지			

수퍼바이저 이름(Supervisor Name-정자로 기재) _____ 직책(Title) _____
 수퍼바이저 서명(Supervisor Signature) _____ 날짜(Date) ____/____/____

3부 학생의 자원봉사 반영—SSL 활동에 관해 생각해 봅시다. Review the Maryland 자원봉사 학습 활동의 7가지 좋은 예를 읽어 봅시다. (www.montgomeryschoolsmd.org/departments/ssl/pages/bestpractices.aspx) 그리고 다음 질문의 답을 적거나 답을 적은 별도의 종이를 첨부합니다.

- 봉사활동으로 무엇을 하였습니다니까?
 - 어떠한 도움을 제공했습니까?
 - 누가 이 서비스를 통해 혜택을 받습니까?
 - 자신에 관해 무엇을 배웠습니까?
 - 어떻게이 경험이 학교의 수업내용과 연결/적용되나요? (예를 들어, 영어, 수학, 과학, 사회, 미술, 체육, 보건, 외국어 등)
- 메모: 제출한 내용은 MCPS SSL 담당자가 검토하게 되며 내용을 모두 기재하지 않았을 경우에는 학생에게 다시 돌려 보내게 됩니다.

부모/후견인/적격 학생의 서명 _____ 날짜 ____/____/____

MCPS SSL COORDINATOR USE ONLY

Check if automatic hours are attached to this activity as a result of course instruction.

Verification form submitted to coordinator Date ____/____/____

Hours earned previously _____ + Hours for this activity _____ = Total hours including activity _____ Date ____/____/____